

VARIAZIONE DATI ANAGRAFICI

L'aderente _____

Nato a _____ (____), il _____

email _____ indirizzo pec _____

Codice Fiscale _____ Telefono cell. _____

COMUNICA

le seguenti variazioni di dati anagrafici

☐ Residenza

Residente a _____ (____)

Via/Piazza _____ n° _____ c.a.p. _____

☐ Recapiti

Email _____

indirizzo pec _____

Telefono cell. _____

Il sottoscritto è responsabile della veridicità e correttezza dei dati e delle informazioni fornite con il presente modulo e solleva il Fondo in epigrafe da ogni responsabilità in proposito

Napoli, _____ In fede _____

Il presente modulo deve essere compilato in ogni sua parte e consegnato personalmente presso gli uffici operativi del Fondo (Via Mezzocannone 8, Napoli) allegando fotocopia del documento di identità in corso di validità debitamente firmato oppure si può procedere a caricare i dati da comunicare direttamente nell'area riservata gli iscritti al Fondo Pensione al seguente link <https://funds.previnet.it/w-horizon-uninapoli/login.html#/>.